영유아발달검사(단체) 보호자 이용 동의서

※검사 신청하는 모든 아동의 보호자 동의서 필요

본 프로그램은 영유아의 발달 상태를 점검하고, 그에 따른 적절한 보육을 제공하기 위해 '영유아발달검사(단체)'를 시행하고자 합니다.
검사 진행에 동의할 경우 다음의 사항을 숙지해 주시기 바랍니다.

1. 검사도구(K-DII, K-DIP)로 영유아의 연령별 검사를 시행하며, 영유아의 특성에 따라 그 외의 검사(K-SSRSP, K-LII)가 시행될 수 있습니다.

2. 보호자는 영유아발달검사(단체)에 필요한 영유아의 배경정보를 적극적으로 제공합니다.

3. 영유아발달검사는 부천시육아종합지원센터의 특수교사가 진행하며, 보호자와 어린이집의 참여가 필요합니다. 또한, 전문가의 관찰내용 및 검사결과는 양육의 질 향상을 위해 보호자와 어린이집에 상호 공유됩니다.

4. 검사대상자와 보호자의 개인신상정보 및 연락처는 영유아발달검사(단체)결과 작성과 안내를 위한 것으로 일체 다른 용도로 사용하지 않습니다.

본인은 위 내용을 숙지하였으며 상기와 같이 '영유아발달검사(단체)'
서비스 이용에 동의합니다.

20 년 월 일

보 호 자 성 명 : (인)
영유아와의 관계 : 부 / 모 / 조부모
보 호 자 연 락 처 :
영 유 아 성 명 :
소 속 어 린 이 집 : 어린이집